

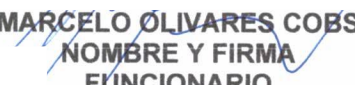
## **INFORME MENSUAL ACTIVIDADES MES DE OCTUBRE 2023**

### **1. ANTECEDENTES**

Nombre : MARCELO OLIVARES COBS  
Cédula de Identidad :  
Lugar de Desempeño : SAPU, PEDRO AGUIRRE CERDA  
Función establecida en el Contrato: TECNICO EN ENFERMERIA NIVEL SUPERIOR  
Fecha que cubre el Informe : **21/09/2023 AL 20/10/2023**

### **2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

- Realizar todas aquellas acciones de salud que le sean solicitadas, de acuerdo a las normas preestablecidas, por el profesional médico o profesional según sea el caso.
- Cumple con indicaciones Médicas.
- Atiende consultas de familiares de los pacientes a cargo.
- Colabora en procedimientos médicos.
- Se responsabiliza y colabora en el cuidado de los insumos y bienes del Consultorio.
- Controlar al paciente, tomar y consignar signos vitales y evaluar urgencia de necesidad de notificar al médico o profesional de llamada según protocolo de atención.
- Realiza apoyos SAMU
- Realiza cese de signos en domicilio

  
**MARCELO OLIVARES COBS**  
NOMBRE Y FIRMA  
FUNCIONARIO

  
**NOMBRE Y FIRMA**  
**DIRECTOR CENTRO DE SALUD**